

.....
miejscowość i data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jestem objęta/y opłatą za odbiór odpadów komunalnych w Gminie Miasto Ozorków.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)